

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha:

Paciente:

353595

MARIA FERNANDA BARRETO DA SILVA

Data Nascimento:

Convênio:

27/07/2016

INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado :

MARIA FERNANDA BARRETO DA SILVA

Médico :

40810 - FELIPE SCARDINI GOMES

Matrícula :

3269885

Guia :

25941

Setor

PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D

: -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 01/04/25 - 18:48

Especificação

Exames Raio X

Articulação tibiotársica (tornozelo)

Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
40804089	1			38,52	38,52	
					38,52	
Sub-Total Exames Raio X:						38,52

Valor Total da Conta: R\$ 38,52

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico

Procedimento

CPF

Empresa

Tipo do Ato

%

Qtde

Qtde. CH

Valor CH

CNPJ

Valor Total

40810 FELIPE SCARDINI GOMES
10101039 Em pronto socorro

50.440.361-37
Clínico

100,00

1

0,00

0,000

75,00

Valor Total de Honorários:

75,00

Valor Total da Conta:

113,52

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

FICHA 353595

1 - Registro AIS
000001

3 - Número da Guia Principal
364

4 - Data da Autorização
01/04/2025

5 - Senha
0000

6 - Data de Validade da Senha
31/12/2025

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
364

FICHA 353595

12 - Atendimento a RN
[N]

13 - Código na Operadora
7757668000106

14 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome do Profissional Solicitante
AGENDA PA

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
26859

18 - UF
PR

19 - Código CBO
5

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dr. Felipe S. A. Gomes

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
01/04/2025

23 - Indicação Clínica
26

24 - Tabela
25

26 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic.
001

28 - Qtd. Aut.
27

29 - Código na Operadora
7757668000106

30 - Nome do Contratado
HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

31 - Código CNI
3033910

32 - Tipo de Atendimento
04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
04

36 - Data
37 - Hora Inicial
38 - Hora Final
39 - Tabela
40 - Código do Procedimento
41 - Descrição
42 - Qtd
43 - Via
44 - Tec
45 - Fator Red./Acresc
46 - Valor Unitário (R\$)
47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq. Ref
49 - Grau Part.
50 - Código na Operadora/CPF
51 - Nome do Profissional
52 - Conselho Profissional
53 - Número no Conselho
54 - UF
55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)
75,00

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
0,00

61 - Total de Materiais (R\$)
0,00

62 - Total de OPM (R\$)
0,00

63 - Total de Medicamentos (R\$)
0,00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)
0,00

65 - Total Geral (R\$)
75,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Fernanda Barreto da Silva
Nº da Carteirinha: 3.26.9885
Instituição: Colégio Adventista Portão



Data de Nascimento: 27/07/2016

Nº da Guia: 25941

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/04/2025	16:43:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

A aluna estava na atividade de Educação Física, ao correr, teve uma torção no pé

Testemunha da ocorrência	Telefone
Matheus	(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ambar	01/04/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Novo Mundo Eireli - NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA	Av. República Argentina	4650	Novo Mundo	(41) 3052-5600

Observações

Feita compressa com gelo, mas a estudante se queixa de dores. Desta forma, estamos encaminhando para atendimento médico.

76.726.884/0016-04

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL
BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO

RUA FREI GASPAR AL. DE DEUS, 707
PORTÃO - CEP 81070-090 Ass.:

Curitiba - PR

Keisy Amaral
Keisy Christine Do Amaral

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br